

エントリーシート（杉戸町会計年度任用職員）

募集職種：事務補佐員

任用期間：令和８年４月１日～令和９年３月３１日

ふりがな	
氏 名	
生年月日	(和暦) 年 月 日

① 志望の動機

--

② いままでの職歴、経験上で職務に活かせるようなこと

--

③ 応募・採用にあたり、福祉課への確認事項

--

担当課・問合せ先

杉戸町福祉課 障がい福祉担当（杉戸町役場 第２庁舎１階）

〒３４５－８５０２ 埼玉県北葛飾郡杉戸町清地二丁目９番２９号

電話 ０４８０－３３－１１１１（代表） 内線２６４